



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto  
Comprobante

Usuario Solicitante: MHrtamayo  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-015- CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA  
Fecha y Hora Sistema: 2021-04-16-5:02 p. m.

| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                       |                                                    |                          |                                                      |                  |                               |                                                                              |                                                                     |               |                    |                 |                                        |        |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------|-----------------|----------------------------------------|--------|------------|
| Con base en el CDP No: 2521 de fecha 2021-03-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                    |                          |                                                      |                  |                               |                                                                              |                                                                     |               |                    |                 |                                        |        |            |
| Numero:                                                                                                    | 43221                                              | Fecha Registro:          | 2021-04-16                                           |                  | Unidad / Subunidad ejecutora: | 36-02-00-015-951410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA |                                                                     |               |                    |                 |                                        |        |            |
| Vigencia Presupuestal                                                                                      | Actual                                             | Estado:                  | Generado                                             |                  |                               | Tipo de Moneda:                                                              | COP-Pesos                                                           |               | Tasa de Cambio:    | 0,00            |                                        |        |            |
| Valor Inicial:                                                                                             | 80.427.190,00                                      | Valor Total Operaciones: |                                                      |                  |                               | 0,00                                                                         | Valor Actual:                                                       | 80.427.190,00 | Saldo x Obligar:   | 80.427.190,00   |                                        |        |            |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                           |                                                    |                          |                                                      |                  |                               |                                                                              |                                                                     |               |                    |                 |                                        |        |            |
| Identificación: NIT                                                                                        | 900142589                                          | Razon Social:            | INVERSORA COMERCIALIZADORA E INGENIERIA COLOMBIA SAS |                  |                               |                                                                              |                                                                     |               | Medio de Pago:     | Abono en cuenta |                                        |        |            |
| CUENTA BANCARIA                                                                                            |                                                    |                          |                                                      |                  |                               |                                                                              |                                                                     |               |                    |                 |                                        |        |            |
| Numero:                                                                                                    | 006069996889                                       | Banco:                   | BANCO DAVIVIENDA S.A.                                |                  |                               |                                                                              |                                                                     | Tipo:         | Corriente          | Estado:         | Activa                                 |        |            |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                        |                                                    |                          |                                                      |                  |                               |                                                                              |                                                                     |               |                    |                 |                                        |        |            |
| Identificación:                                                                                            | 7221827                                            | Nombre:                  | JOSE MARIA GOMEZ RODRIGUEZ                           |                  |                               | Cargo:                                                                       | SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA BOYACA |               |                    |                 |                                        |        |            |
| CAJA MENOR                                                                                                 |                                                    |                          | VIATICOS                                             |                  |                               | DOCUMENTO SOPORTE                                                            |                                                                     |               |                    |                 |                                        |        |            |
| Identificación:                                                                                            |                                                    | Fecha de Registro:       |                                                      | Genera Viáticos: | No                            | Num. Solicitud de comisión:                                                  |                                                                     | Numero:       | CO1.PCCNTR.2426431 | Tipo:           | CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS | Fecha: | 2021-04-16 |
| ITEM PARA AFECTACION DE GASTO                                                                              |                                                    |                          |                                                      |                  |                               |                                                                              |                                                                     |               |                    |                 |                                        |        |            |
| DEPENDENCIA                                                                                                | POSICION CATALOGO DE GASTO                         | FUENTE                   | RECURSORECURSO                                       | SITUAC.          | FECHA OPERACION               | VALOR INICIAL                                                                | VALOR OPERACION                                                     | VALOR ACTUAL  | SALDO X OBLIGAR    |                 |                                        |        |            |
| 951438 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y                                                                | C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y | Nación                   | 10                                                   | CSF              |                               | 80.427.190,00                                                                | 0,00                                                                |               |                    |                 |                                        |        |            |
|                                                                                                            |                                                    |                          |                                                      |                  | Total:                        | 80.427.190,00                                                                | 0,00                                                                | 80.427.190,00 | 80.427.190,00      |                 |                                        |        |            |

Objeto: MATERIALES DE FORMACION. CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE MATERIALES DE FORMACIÓN PARA ATENDER EL DESARROLLO DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN: EMPRENDEDOR EN INSTALACIONES Y MONTAJES DE INSTALACIONES ELECTRICAS RESIDENCIALES. Y EN MONTAJE DE DE SISTEMAS SOLARES FOTOVOLTAICOS QUE ATIENDE EN EL CIMM SEGÚN RADICADO 2021-1808

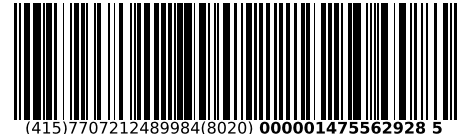
| PLAN DE PAGOS                    |                                      |     |                                  |     |            |               |                   |
|----------------------------------|--------------------------------------|-----|----------------------------------|-----|------------|---------------|-------------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |                                      |     | POSICION DEL CATALOGO DE PAC     |     | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR |
| 36-02-00-015-951410              | CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN | CSF | 2021-05-17 | 80.427.190,00 | 80.427.190,00     |
|                                  |                                      |     |                                  |     |            |               | NINGUNO           |

YEFER HERNAN ROBLES AVILA  
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

2. Concepto   Actualización

4. Número de formulario

14755629285



(415)7707212489984(8020) 000001475562928 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 1 4 2 5 8 9

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

INVERSORA COMERCIALIZADORA E INGENIERIA COLOMBIA SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

INCODIS COLOMBIA SAS

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 9 15 83 OF 401

42. Correo electrónico

comprasydespachos@incodiscolombiasas.com

43. Código postal

1 1 0 3 2 1

44. Teléfono 1

2 4 3 3 7 7 5

45. Teléfono 2

3 1 5 3 3 6 8 5 9 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 6 6 3

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 7 0 2 2 8

Actividad secundaria

48. Código

4 6 5 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 7 0 2 2 8

Otras actividades

1

2

4 7 6 1

4 6 6 9

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26  
5 7 8 1 4 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

08- Retención timbre nacional

14- Informante de exógena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3  
57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2021 - 05 - 05 / 16 : 15: 09

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

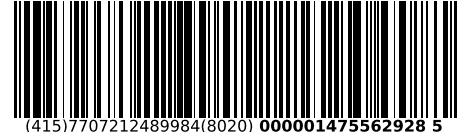
984. Nombre CAMARGO BONILLA IVAN RENE

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14755629285



(415)7707212489984(8020) 000001475562928 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 1 4 2 5 8 9 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

| Documento                   | 1. Constitución | 2. Reforma      |
|-----------------------------|-----------------|-----------------|
| 71. Clase                   | 0 4             | 0 1             |
| 72. Número                  | 0               | 1 8             |
| 73. Fecha                   | 2 0 0 7 0 2 2 8 | 2 0 1 8 0 7 2 7 |
| 74. Número de notaría       |                 |                 |
| 75. Entidad de registro     | 0 3             | 0 3             |
| 76. Fecha de registro       | 2 0 0 7 0 4 0 2 | 2 0 1 8 0 8 0 3 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 1 6 9 0 4 1 3 | 0 1 6 9 0 4 1 3 |
| 78. Departamento            | 1 1             | 1 1             |
| 79. Ciudad/Municipio        | 4               | 4               |
| Vigencia                    |                 |                 |
| 80. Desde                   | 2 0 0 7 0 2 2 8 |                 |
| 81. Hasta                   | 2 0 5 0 1 2 3 1 |                 |

|                        |             |
|------------------------|-------------|
| 82. Nacional           | 1 0 0 %     |
| 83. Nacional público   | 0 . 0 %     |
| 84. Nacional privado   | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero         | 0 %         |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 %     |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 %     |

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

**Estado y Beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| 1    | 8 0               | 2 0 1 7 0 1 0 1            |                                               | -      |
| 2    |                   |                            |                                               | -      |
| 3    |                   |                            |                                               | -      |
| 4    |                   |                            |                                               | -      |
| 5    |                   |                            |                                               | -      |

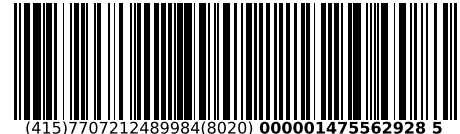
**Vinculación económica**

|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 93. Vinculación económica                                               | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        | 96. DV. |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |                                                |                                                                                 |         |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior        | 171. País                                      | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |         |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |                                                |                                                                                 |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14755629285



(415)7707212489984(8020) 000001475562928 5

|                                                                   |            |                                                |                              |
|-------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>9 0 0 1 4 2 5 8 9 | 6. DV<br>1 | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá | 14. Buzón electrónico<br>3 2 |
|-------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------|------------------------------|

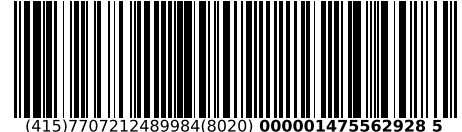
**Representación**

|   |                                                |                                                      |                                                  |                                    |                 |  |
|---|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------|--|
| 1 | 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN         |                                                      | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>1 8 |                                    | 2 0 1 5 1 1 1 1 |  |
|   | 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní  | 101. Número de identificación<br>1 0 1 0 2 2 1 9 3 6 | 102. DV<br>1                                     | 103. Número de tarjeta profesional |                 |  |
|   | 104. Primer apellido<br>CAMARGO                | 105. Segundo apellido<br>BONILLA                     | 106. Primer nombre<br>IVAN                       | 107. Otros nombres<br>RENE         |                 |  |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                              | 110. Razón social representante legal            |                                    |                 |  |
| 2 | 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL         |                                                      | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>1 9 |                                    | 2 0 1 3 1 2 3 0 |  |
|   | 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan   | 101. Número de identificación<br>1 0 2 2 4 0 9 5 5 1 | 102. DV                                          | 103. Número de tarjeta profesional |                 |  |
|   | 104. Primer apellido<br>CAMARGO                | 105. Segundo apellido<br>RAMIREZ                     | 106. Primer nombre<br>MARIA                      | 107. Otros nombres<br>JOSE         |                 |  |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                              | 110. Razón social representante legal            |                                    |                 |  |
| 3 | 98. Representación                             |                                                      | 99. Fecha inicio ejercicio representación        |                                    |                 |  |
|   | 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación                        | 102. DV                                          | 103. Número de tarjeta profesional |                 |  |
|   | 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                                | 106. Primer nombre                               | 107. Otros nombres                 |                 |  |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                              | 110. Razón social representante legal            |                                    |                 |  |
| 4 | 98. Representación                             |                                                      | 99. Fecha inicio ejercicio representación        |                                    |                 |  |
|   | 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación                        | 102. DV                                          | 103. Número de tarjeta profesional |                 |  |
|   | 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                                | 106. Primer nombre                               | 107. Otros nombres                 |                 |  |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                              | 110. Razón social representante legal            |                                    |                 |  |
| 5 | 98. Representación                             |                                                      | 99. Fecha inicio ejercicio representación        |                                    |                 |  |
|   | 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación                        | 102. DV                                          | 103. Número de tarjeta profesional |                 |  |
|   | 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                                | 106. Primer nombre                               | 107. Otros nombres                 |                 |  |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                              | 110. Razón social representante legal            |                                    |                 |  |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14755629285



(415)7707212489984(8020) 000001475562928 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 1 4 2 5 8 9 1

Impuestos de Bogotá

3 2

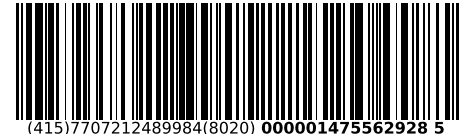
**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

|   |                                               |                                                      |                                          |                               |       |
|---|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 1 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 0 1 0 2 2 1 9 3 6 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido<br>CAMARGO               | 116. Segundo apellido<br>BONILLA                     | 117. Primer nombre<br>IVAN               | 118. Otros nombres<br>RENE    |       |
|   | 119. Razón social                             |                                                      |                                          |                               |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                                 | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 0 0 1 0 2 | 123. Fecha de retiro          |       |
|   |                                               |                                                      |                                          |                               |       |
| 2 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 0 2 2 4 0 9 5 5 1 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido<br>CAMARGO               | 116. Segundo apellido<br>RAMIREZ                     | 117. Primer nombre<br>MARIA              | 118. Otros nombres<br>JOSE    |       |
|   | 119. Razón social                             |                                                      |                                          |                               |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                                 | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 4 1 0 3 0 | 123. Fecha de retiro          |       |
|   |                                               |                                                      |                                          |                               |       |
| 3 | 111. Tipo de documento                        | 112. Número de identificación                        | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad             |       |
|   | 115. Primer apellido                          | 116. Segundo apellido                                | 117. Primer nombre                       | 118. Otros nombres            |       |
|   | 119. Razón social                             |                                                      |                                          |                               |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                                 | 122. Fecha de ingreso                    | 123. Fecha de retiro          |       |
|   |                                               |                                                      |                                          |                               |       |
| 4 | 111. Tipo de documento                        | 112. Número de identificación                        | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad             |       |
|   | 115. Primer apellido                          | 116. Segundo apellido                                | 117. Primer nombre                       | 118. Otros nombres            |       |
|   | 119. Razón social                             |                                                      |                                          |                               |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                                 | 122. Fecha de ingreso                    | 123. Fecha de retiro          |       |
|   |                                               |                                                      |                                          |                               |       |
| 5 | 111. Tipo de documento                        | 112. Número de identificación                        | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad             |       |
|   | 115. Primer apellido                          | 116. Segundo apellido                                | 117. Primer nombre                       | 118. Otros nombres            |       |
|   | 119. Razón social                             |                                                      |                                          |                               |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                                 | 122. Fecha de ingreso                    | 123. Fecha de retiro          |       |
|   |                                               |                                                      |                                          |                               |       |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14755629285



(415)7707212489984(8020) 000001475562928 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 1 4 2 5 8 9

1

Impuestos de Bogotá

3 2

**Revisor Fiscal y Contador**

|                                                |                                                |                               |                                 |                                    |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| Revisor fiscal principal                       | 124. Tipo de documento                         | 125. Número de identificación | 126. DV                         | 127. Número de tarjeta profesional |
|                                                | 128. Primer apellido                           | 129. Segundo apellido         | 130. Primer nombre              | 131. Otros nombres                 |
|                                                | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV                       | 134. Sociedad o firma designada |                                    |
|                                                | 135. Fecha de nombramiento                     |                               |                                 |                                    |
| Revisor fiscal suplente                        | 136. Tipo de documento                         | 137. Número de identificación | 138. DV                         | 139. Número de tarjeta profesional |
|                                                | 140. Primer apellido                           | 141. Segundo apellido         | 142. Primer nombre              | 143. Otros nombres                 |
|                                                | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV                       | 146. Sociedad o firma designada |                                    |
|                                                | 147. Fecha de nombramiento                     |                               |                                 |                                    |
| Contador                                       | 148. Tipo de documento                         | 149. Número de identificación | 150. DV                         | 151. Número de tarjeta profesional |
|                                                | Cédula de Ciudadanía 1 3                       | 8 0 4 2 6 9 5 1               |                                 | 1 2 9 5 2 7                        |
|                                                | 152. Primer apellido                           | 153. Segundo apellido         | 154. Primer nombre              | 155. Otros nombres                 |
|                                                | PARRA                                          | PALACIOS                      | JOSE                            | LUIS                               |
| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                | 157. DV                       | 158. Sociedad o firma designada |                                    |
| 159. Fecha de nombramiento                     |                                                |                               |                                 |                                    |
| 2 0 1 8 0 6 0 1                                |                                                |                               |                                 |                                    |

**CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD  
SOCIAL INTEGRAL**

Ciudad y Fecha: 02 Junio de 2021

Señores  
A quien Interese  
Bogotá D.C.

De las siguientes opciones diligencie la manifestación expresa bajo la gravedad de juramento que le corresponda según el caso:

Yo Iván Rene Camargo Bonilla, identificado con cédula de ciudadanía 1.010.221.936 de Bogotá D.C en mi condición de Representante Legal de la empresa INVERSORA COMERCIALIZADORA E INGENIERIA COLOMBIA SAS identificada con Nit 900.142.589-1, certifico el pago de los aportes de pensión y riesgos laborales y de Caja de Compensación Familiar correspondiente a la nómina de los últimos seis (6) meses legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección y así mismo declaro bajo la gravedad de juramento que NO me encuentro obligado a cancelar ICBF, SENA y Seguridad Social en Salud por pagar el Autorenta si aplica o el que corresponda y demás tributos que correspondan

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes en consonancia con la Ley 828 de 2003 y las Leyes 1607 de 2012 y 1739 de 2014.

Atentamente,



Iván Rene Camargo Bonilla  
Representante Legal

| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                        |        |                                    |                    | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
|-----------------------|--------------------|------------------------|--------|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE       |        | DIRECCIÓN                          | TELÉFONO           |                                           |
| NI                    | 900142589-1        | INCODIS COLOMBIA S.A.S |        | Carrera 9 No. 15-83<br>Oficina 201 | 2433466            |                                           |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL     | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                       | CIUDAD / MUNICIPIO |                                           |
| ÚNICA                 | B – menos de 200 c |                        |        | BOGOTÁ D. C.                       | BOGOTÁ, D.C.       | SI                                        |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                      |                  |                             |                    |                            |
|----------------------|--------------------------------------|------------------|-----------------------------|--------------------|----------------------------|
| PLANILLA<br>ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA<br>(DÍA/MES/AÑO) | TIPO<br>PLANILLA | FECHA PAGO<br>(DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO<br>PLANILLA | CANTIDAD                   |
|                      |                                      |                  |                             |                    | EMPLADOS    UPC            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                    |                  |                             |                    | 3            0             |
| 2021-04              | 2021-03                              | E                | 09/04/2021                  | 49531320           | TOTAL A PAGAR<br>\$484.900 |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS   | 800251440-6 | 41.200                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 41.200        | 2             |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 36.400                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 36.400        | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |          |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301          | Porvenir | 800224808-8 | 310.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 310.000       | 3             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                           |                          |              |                          |                        |                               |                        |                      |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|---------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------------------|-------------------------------|------------------------|----------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros<br>Sistemas | Valor Neto<br>Cotización | Días<br>Mora | Valor Mora<br>Cotización | Subtotal<br>Cotización | No. Radicado<br>Saldo a Favor | Valor Saldo a<br>Favor | Fondo<br>Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                           |                          |              |                          |                        |                               |                        |                      |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 19.700                 |                  |       |                           | 19.700                   | 0            | 0                        | 19.700                 |                               |                        | 197                  | 19.700        | 3             |

| TOTALES CAJAS |            |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre     | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF22         | Cotsubsido | 860007336-1 | 77.600       | 0         | 0                 | 77.600        | 3             |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 2                              | 77.600                              | 77.600        |
| Pensión                | 1                              | 310.000                             | 310.000       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 19.700                              | 19.700        |
| CCF                    | 1                              | 77.600                              | 77.600        |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 5                              | 484.900                             | 484.900       |

| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                        |        |                                    |                    |                                    |
|-----------------------|--------------------|------------------------|--------|------------------------------------|--------------------|------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE       |        | DIRECCIÓN                          | TELÉFONO           | CORREO                             |
| NI                    | 900142589-1        | INCODIS COLOMBIA S.A.S |        | Carrera 9 No. 15-83<br>Oficina 201 | 2433466            | incodiscolombiasas@hotmail.co<br>m |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL     | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                       | CIUDAD / MUNICIPIO |                                    |
| ÚNICA                 | B – menos de 200 c |                        |        | BOGOTÁ D. C.                       | BOGOTÁ, D.C.       |                                    |
|                       |                    |                        |        |                                    |                    | SI                                 |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |           |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 3         | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 | TOTAL A PAGAR |                          |                 |           |     |
| 2021-04              | 2021-03                           | E             | 09/04/2021               | 49531320        | \$484.900 |     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                            |           |         |           |                  |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |            |          |         |                   |                      |                      |                                |                                 |          |              |                        |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|----------------------------|-----------|---------|-----------|------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|------------|----------|---------|-------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|--------------|------------------------|----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                            |           |         |           |                  |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     | SALUD      |          |         | RIESGOS LABORALES |                      |                      | CCF                            |                                 |          | PARAFISCALES |                        |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres        | Cotizante | Subjugo | Exonerado | Columna exterior | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | IOE     | IMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización        | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS      | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC   | 1010221936            | CAMARGO BONILLA IVAN RENE  | 1         | 0       |           | S                |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |            | 230301   | 908.526 | 145.400           | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005   | 908.526      | 36.400                 | 14-23    | 908.526 | 2               | 9.500      | CCF22      | 908.526 | 36.400     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 2                     | CC   | 1022409551            | CAMARGO RAMIREZ MARIA JOSE | 1         | 0       |           | S                |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |            | 230301   | 908.526 | 145.400           | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 908.526      | 36.400                 | 14-23    | 908.526 | 2               | 9.500      | CCF22      | 908.526 | 36.400     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 3                     | CC   | 79355896              | SEGURA BOTIA HUGO ARMANDO  | 1         | 0       |           | S                | X         |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |            | 230301   | 120.000 | 19.200            | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005   | 120.000      | 4.800                  | 14-23    | 120.000 | 1               | 700        | CCF22      | 120.000 | 4.800      | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                        |        |                                    |                    |                                |                                           |
|-----------------------|--------------------|------------------------|--------|------------------------------------|--------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE       |        | DIRECCIÓN                          | TELÉFONO           | CORREO                         | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
| NI                    | 900142589-1        | INCODIS COLOMBIA S.A.S |        | Carrera 9 No. 15-83<br>Oficina 201 | 2433466            | incodiscolombiasas@hotmail.com |                                           |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL     | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                       | CIUDAD / MUNICIPIO |                                |                                           |
| ÚNICA                 | B – menos de 200 c |                        |        | BOGOTÁ D. C.                       | BOGOTÁ, D.C.       |                                |                                           |
|                       |                    |                        |        |                                    |                    |                                | SI                                        |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 2             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2021-05              | 2021-04                           | E             | 12/05/2021               | 50567409        | \$455.400     |     |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS   | 800251440-6 | 36.400                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 36.400        | 1             |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 36.400                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 36.400        | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |          |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301          | Porvenir | 800224808-8 | 290.800                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 290.800       | 2             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 19.000                 |                  |       |                        | 19.000                | 0         | 0                     | 19.000              |                            |                     | 190               | 19.000        | 2             |

| TOTALES CAJAS |             |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|-------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre      | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF22         | Colsubsidio | 860007336-1 | 72.800       | 0         | 0                 | 72.800        | 2             |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 2                              | 72.800                              | 72.800        |
| Pensión                | 1                              | 290.800                             | 290.800       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 19.000                              | 19.000        |
| CCF                    | 1                              | 72.800                              | 72.800        |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 5                              | 455.400                             | 455.400       |

| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                        |        |                                    |                    |                                    |
|-----------------------|--------------------|------------------------|--------|------------------------------------|--------------------|------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE       |        | DIRECCIÓN                          | TELÉFONO           | CORREO                             |
| NI                    | 900142589-1        | INCODIS COLOMBIA S.A.S |        | Carrera 9 No. 15-83<br>Oficina 201 | 2433466            | incodiscolombiasas@hotmail.co<br>m |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL     | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                       | CIUDAD / MUNICIPIO |                                    |
| ÚNICA                 | B – menos de 200 c |                        |        | BOGOTÁ D. C.                       | BOGOTÁ, D.C.       |                                    |
|                       |                    |                        |        |                                    |                    | SI                                 |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                      |                  |                             |                    |                 |
|----------------------|--------------------------------------|------------------|-----------------------------|--------------------|-----------------|
| PLANILLA<br>ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA<br>(DIA/MES/AÑO) | TIPO<br>PLANILLA | FECHA PAGO<br>(DIA/MES/AÑO) | NÚMERO<br>PLANILLA | CANTIDAD        |
|                      |                                      |                  |                             |                    | EMPLADOS    UPC |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                    |                  |                             |                    | TOTAL A PAGAR   |
| 2021-05              | 2021-04                              | E                | 12/05/2021                  | 50567409           | \$455.400       |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                            |           |         |           |                   |           |     |                       |     |     |     |     |     |         |      |     |     |     |     |       |     |            |                   |         |            |                      |                      |                                |                                 |          |         |                        |          |         |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |   |
|-----------------------|------|-----------------------|----------------------------|-----------|---------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|---------|------|-----|-----|-----|-----|-------|-----|------------|-------------------|---------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|---------|------------------------|----------|---------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                            |           |         |           |                   |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     | PENSIÓN |      |     |     |     |     | SALUD |     |            | RIESGOS LABORALES |         |            | CCF                  |                      |                                | PARAFISCALES                    |          |         |                        |          |         |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres        | Cotizante | Subjugo | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT     | SILN | IOE | MAA | VAC | AVP | VCT   | IBL | CORRECCIÓN | Cód. AFP          | IBC AFP | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |   |
| 1                     | CC   | 1010221936            | CAMARGO BONILLA IVAN RENE  | 1         | 0       |           | S                 |           |     |                       |     |     |     |     |     |         |      |     |     |     |     |       |     |            | 230301            | 908.526 | 145.400    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS005  | 908.526                | 36.400   | 14-23   | 908.526    | 2          | 9.500   | CCF22      | 908.526                | 36.400      | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 2                     | CC   | 1022409551            | CAMARGO RAMIREZ MARIA JOSE | 1         | 0       |           | S                 |           |     |                       |     |     |     |     |     |         |      |     |     |     |     |       |     |            | 230301            | 908.526 | 145.400    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 908.526                | 36.400   | 14-23   | 908.526    | 2          | 9.500   | CCF22      | 908.526                | 36.400      | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                        |        |                                    |                    | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
|-----------------------|--------------------|------------------------|--------|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE       |        | DIRECCIÓN                          | TELÉFONO           |                                           |
| NI                    | 900142589-1        | INCODIS COLOMBIA S.A.S |        | Carrera 9 No. 15-83<br>Oficina 201 | 2433466            |                                           |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL     | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                       | CIUDAD / MUNICIPIO |                                           |
| ÚNICA                 | B – menos de 200 c |                        |        | BOGOTÁ D. C.                       | BOGOTÁ, D.C.       | SI                                        |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                      |                  |                             |                    |               |
|----------------------|--------------------------------------|------------------|-----------------------------|--------------------|---------------|
| PLANILLA<br>ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA<br>(DÍA/MES/AÑO) | TIPO<br>PLANILLA | FECHA PAGO<br>(DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO<br>PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                      |                  |                             |                    | EMPLEADOS     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                    |                  |                             |                    | UPC           |
| 2021-06              | 2021-05                              | E                | 10/06/2021                  | 51199178           | 2 0           |
|                      |                                      |                  |                             |                    | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                      |                  |                             |                    | \$455.400     |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                          |                   |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|--------------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora<br>Cotización | Valor Mora<br>UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                          |                   |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS   | 800251440-6 | 36.400                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                        | 0                 | 36.400        | 1             |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 36.400                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                        | 0                 | 36.400        | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |          |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301          | Porvenir | 800224808-8 | 290.800                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 290.800       | 2             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                           |                          |              |                          |                        |                               |                        |                      |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|---------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------------------|-------------------------------|------------------------|----------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros<br>Sistemas | Valor Neto<br>Cotización | Días<br>Mora | Valor Mora<br>Cotización | Subtotal<br>Cotización | No. Radicado<br>Saldo a Favor | Valor Saldo a<br>Favor | Fondo<br>Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                           |                          |              |                          |                        |                               |                        |                      |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 19.000                 |                  |       |                           | 19.000                   | 0            | 0                        | 19.000                 |                               |                        | 190                  | 19.000        | 2             |

| TOTALES CAJAS |             |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|-------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre      | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF22         | Colsubsidio | 860007336-1 | 72.800       | 0         | 0                 | 72.800        | 2             |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 2                              | 72.800                              | 72.800        |
| Pensión                | 1                              | 290.800                             | 290.800       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 19.000                              | 19.000        |
| CCF                    | 1                              | 72.800                              | 72.800        |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 5                              | 455.400                             | 455.400       |

| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                        |        |                                    |                    |                                    |
|-----------------------|--------------------|------------------------|--------|------------------------------------|--------------------|------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE       |        | DIRECCIÓN                          | TELÉFONO           | CORREO                             |
| NI                    | 900142589-1        | INCODIS COLOMBIA S.A.S |        | Carrera 9 No. 15-83<br>Oficina 201 | 2433466            | incodiscolombiasas@hotmail.co<br>m |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL     | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                       | CIUDAD / MUNICIPIO |                                    |
| ÚNICA                 | B – menos de 200 c |                        |        | BOGOTÁ D. C.                       | BOGOTÁ, D.C.       |                                    |
|                       |                    |                        |        |                                    |                    | SI                                 |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                      |                  |                             |                    |           |
|----------------------|--------------------------------------|------------------|-----------------------------|--------------------|-----------|
| PLANILLA<br>ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA<br>(DIA/MES/AÑO) | TIPO<br>PLANILLA | FECHA PAGO<br>(DIA/MES/AÑO) | NÚMERO<br>PLANILLA | CANTIDAD  |
|                      |                                      |                  |                             |                    | EMPLEADOS |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                    |                  |                             |                    | UPC       |
| 2021-06              | 2021-05                              | E                | 10/06/2021                  | 51199178           | \$455.400 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                          |                            |           |         |           |                   |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     |     |     |
|-----------------------|------|--------------------------|----------------------------|-----------|---------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                          |                            |           |         |           |                   |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |      |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     |
| No.                   | Tipo | No. de<br>Identificación | Apellidos y Nombres        | Cotizante | Subjugo | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SILN | JOE | MAA | MAA     | MAA | MAA | MAA | MAA | MAA |
| 1                     | CC   | 1010221936               | CAMARGO BONILLA IVAN RENE  | 1         | 0       |           | S                 |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     |     |     |
| 2                     | CC   | 1022409551               | CAMARGO RAMIREZ MARIA JOSE | 1         | 0       |           | S                 |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     |     |     |

PAGADA



## CERTIFICACION

PUERTO BOGOTA, CUNDINAMARCA, 28/05/2021

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **INCODIS COLOMBIA SAS** con NIT **900.142.589-1** posee en el Banco Davivienda:

### **CUENTA CORRIENTE**

Número 006069996889

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**



15. SENA - REGIONAL BOYACA C. de Costo: 951410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MA

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO  
Transacción No. 23603 Fecha Movimiento 22/06/2021 17:  
Fecha Ratificación 22/06/2021 17:  
Estado. RATIFICADA

| ORIGEN    |      |                                              |
|-----------|------|----------------------------------------------|
| 99        |      | ALMACEN AREAS EXTERNAS                       |
| 001       | 4041 | VARIOS PROVEEDORES                           |
| 900142589 |      | INVERSORA COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA C |

| DESTINO  |      |                              |
|----------|------|------------------------------|
| 02       |      | ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO |
| 001      | 4041 | BODEGA ELEMENTOS DE CONSUMO  |
| 52045239 |      | MORENO ROZO SANDRA LILIANA   |

Tipo de Ingreso: CONTRATO Número: 2426431 Fecha: 16/04/1202  
Entidad de Gobierno:

OBSERVACIÓN:

Contratar la adquisición de materiales de formación para atender el desarrollo del programa SENA emprende rural en: EMPRENDEDOR EN INSTALACIONES Y MONTAJES DE INSTALACIONES ELECTRICAS RESIDENCIALES, y EN MONTAJE DE SISTEMAS SOLARES FOTOVOLTAICOS que atiende el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura del SENA Regional Boyacá.

| Item | Tipo | Grupo | Codigo | Descripción                                                                                                        | Placa                        | Origen  | Placa Padre | Atributos                                                                      | Unid.  | Cant.  | Vlr. Unit.    | Otros   | Vlr. Presente | Valor Total      |
|------|------|-------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|---------------|---------|---------------|------------------|
| 1    | 5    | 126   | 281414 | BATERIA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO USO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA INTELIGENTE VOLTAJE N.A.           | CTO                          | 2426431 | 16/4/1202   | MARCA.: SERIAL.: MODELO.: OBSERVACIONES:BATERÍA 12V 35AH DE GEL CICLO PROFUNDO | UNIDAD | 91,00  | \$ 247.573,95 | \$ 0,00 | \$ 0,00       | \$ 22.529.229,45 |
|      |      |       |        |                                                                                                                    | INVERSORA COMERCIALIZADORA Y |         |             |                                                                                |        |        |               |         |               |                  |
| 8    | 5    | 127   | 279756 | ALICATE >>TIPO ELEMENTO CONSUMO TAMAÑO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA AISLADO ELECTRICO MATERIAL N.A. | CTO                          | 2426431 | 16/4/1202   | MARCA.: SERIAL.: MODELO.: OBSERVACIONES:ALICATE PELA CABLES AUTOMATICO 7 "     | UNIDAD | 151,00 | \$ 22.833,61  | \$ 0,00 | \$ 0,00       | \$ 3.447.875,11  |
|      |      |       |        |                                                                                                                    | INVERSORA COMERCIALIZADORA Y |         |             |                                                                                |        |        |               |         |               |                  |
| 10   | 5    | 127   | 279756 | ALICATE >>TIPO ELEMENTO CONSUMO TAMAÑO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA AISLADO ELECTRICO MATERIAL N.A. | CTO                          | 2426431 | 16/4/1202   | MARCA.: SERIAL.: MODELO.: OBSERVACIONES:ALICATE ELECTRICISTA 8 1/2 215MM       | UNIDAD | 151,00 | \$ 18.267,23  | \$ 0,00 | \$ 0,00       | \$ 2.758.351,73  |
|      |      |       |        |                                                                                                                    | INVERSORA COMERCIALIZADORA Y |         |             |                                                                                |        |        |               |         |               |                  |
|      |      |       |        |                                                                                                                    |                              |         |             |                                                                                |        |        |               |         | Total Grupo   | \$ 22.529.229,45 |



15. SENA - REGIONAL BOYACA C. de Costo: 951410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MA

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO  
Transacción No. 23603 Fecha Movimiento 22/06/2021 17:  
Fecha Ratificación 22/06/2021 17:  
Estado. RATIFICADA

| ORIGEN    |      |                                              |
|-----------|------|----------------------------------------------|
| 99        |      | ALMACEN AREAS EXTERNAS                       |
| 001       | 4041 | VARIOS PROVEEDORES                           |
| 900142589 |      | INVERSORA COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA C |

| DESTINO  |      |                              |
|----------|------|------------------------------|
| 02       |      | ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO |
| 001      | 4041 | BODEGA ELEMENTOS DE CONSUMO  |
| 52045239 |      | MORENO ROZO SANDRA LILIANA   |

Tipo de Ingreso: CONTRATO      Número: 2426431    Fecha: 16/04/1202  
Entidad de Gobierno:

OBSERVACIÓN:

Contratar la adquisición de materiales de formación para atender el desarrollo del programa SENA emprende rural en: EMPRENDEDOR EN INSTALACIONES Y MONTAJES DE INSTALACIONES ELECTRICAS RESIDENCIALES, y EN MONTAJE DE SISTEMAS SOLARES FOTOVOLTAICOS que atiende el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura del SENA Regional Boyacá.

| Item | Tipo | Grupo | Codigo | Descripción                                                                                                       | Placa                           | Origen  | Placa Padre | Atributos                                                                                                  | Unid.  | Cant.  | Vlr. Unit.    | Otros       | Vlr. Presente | Valor Total     |
|------|------|-------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|---------------|-------------|---------------|-----------------|
| 11   | 5    | 127   | 278970 | DESTORNILLADOR >>TIPO ELEMENTO CONSUMO<br>UNIDAD DE MEDIDA JUEGO CLASE N.A.<br>CARACTERISTICA DE PALA             | CTO                             | 2426431 | 16/4/1202   | MARCA.: SERIAL.: MODELO.:<br>OBSERVACIONES:DESTORNILLADOR AISLADO<br>1000V MAGO DIELECTRICO PUNTA ESTRELLA | JUEGO  | 136,00 | \$ 11.932,77  | \$ 0,00     | \$ 0,00       | \$ 1.622.856,72 |
|      |      |       |        |                                                                                                                   | INVERSORA<br>COMERCIALIZADORA Y |         |             |                                                                                                            |        |        |               |             |               |                 |
| 12   | 5    | 127   | 278970 | DESTORNILLADOR >>TIPO ELEMENTO CONSUMO<br>UNIDAD DE MEDIDA JUEGO CLASE N.A.<br>CARACTERISTICA DE PALA             | CTO                             | 2426431 | 16/4/1202   | MARCA.: SERIAL.: MODELO.:<br>OBSERVACIONES:DESTORNILLADOR AISLADO<br>1000V MAGO DIELECTRICO PUNTA PLANA    | JUEGO  | 136,00 | \$ 11.932,77  | \$ 0,00     | \$ 0,00       | \$ 1.622.856,72 |
|      |      |       |        |                                                                                                                   | INVERSORA<br>COMERCIALIZADORA Y |         |             |                                                                                                            |        |        |               |             |               |                 |
| 4    | 5    | 130   | 242277 | INSUMOS ELECTRICOS >>TIPO ELEMENTO<br>CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD<br>CARACTERISTICA TRIFASICO NOMBRE INVERSOR | CTO                             | 2426431 | 16/4/1202   | MARCA.: SERIAL.: MODELO.:<br>OBSERVACIONES:INVERSOR DC/AC<br>12VDC/110VAC-60HZ 600W ONDA MODIFICADA        | UNIDAD | 53,00  | \$ 114.482,35 | \$ 0,00     | \$ 0,00       | \$ 6.067.564,55 |
|      |      |       |        |                                                                                                                   | INVERSORA<br>COMERCIALIZADORA Y |         |             |                                                                                                            |        |        |               |             |               |                 |
|      |      |       |        |                                                                                                                   |                                 |         |             |                                                                                                            |        |        |               | Total Grupo |               | \$ 9.451.940,28 |



15. SENA - REGIONAL BOYACA C. de Costo: 951410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MA

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO  
Transacción No. 23603 Fecha Movimiento 22/06/2021 17:  
Fecha Ratificación 22/06/2021 17:  
Estado. RATIFICADA

| ORIGEN    |      |                                              |
|-----------|------|----------------------------------------------|
| 99        |      | ALMACEN AREAS EXTERNAS                       |
| 001       | 4041 | VARIOS PROVEEDORES                           |
| 900142589 |      | INVERSORA COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA C |

| DESTINO  |      |                              |
|----------|------|------------------------------|
| 02       |      | ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO |
| 001      | 4041 | BODEGA ELEMENTOS DE CONSUMO  |
| 52045239 |      | MORENO ROZO SANDRA LILIANA   |

Tipo de Ingreso: CONTRATO      Número: 2426431      Fecha: 16/04/1202  
Entidad de Gobierno:

OBSERVACIÓN:

Contratar la adquisición de materiales de formación para atender el desarrollo del programa SENA emprende rural en: EMPRENDEDOR EN INSTALACIONES Y MONTAJES DE INSTALACIONES ELECTRICAS RESIDENCIALES, y EN MONTAJE DE SISTEMAS SOLARES FOTOVOLTAICOS que atiende el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura del SENA Regional Boyacá.

| Item | Tipo | Grupo | Codigo | Descripción                                                                                                       | Placa | Placa Padre | Atributos                                 | Unid.                                                                                                                                        | Cant.  | Vlr. Unit. | Otros        | Vlr. Presente | Valor Total |                 |
|------|------|-------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|--------------|---------------|-------------|-----------------|
| 5    | 5    | 130   | 242574 | INSUMOS ELECTRICOS >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. NOMBRE CONTROLADOR DIGITAL | CTO   | 2426431     | 16/4/1202<br>INVERSORA COMERCIALIZADORA Y | MARCA:.. SERIAL:.. MODELO:..<br>OBSERVACIONES:CONTROLADOR DE CARGA 20 A MPPT DIGITAL 10 A 12/24 V 36 UND. 92.500 19%<br>3.330.000<br>LCD USB | UNIDAD | 36,00      | \$ 92.500,00 | \$ 0,00       | \$ 0,00     | \$ 3.330.000,00 |
| 13   | 5    | 130   | 238996 | CONECTOR >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA EN T HEMBRA MATERIAL N.A.                 | CTO   | 2426431     | 16/4/1202<br>INVERSORA COMERCIALIZADORA Y | MARCA:.. SERIAL:.. MODELO:..<br>OBSERVACIONES:TERMINALES MC4 PAR, HEMBRA Y MACHO                                                             | UNIDAD | 56,00      | \$ 7.773,11  | \$ 0,00       | \$ 0,00     | \$ 435.294,16   |
| 14   | 5    | 130   | 234116 | INSUMOS ELECTRICOS >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA DOBLE NOMBRE TOMACORRIENTE      | CTO   | 2426431     | 16/4/1202<br>INVERSORA COMERCIALIZADORA Y | MARCA:.. SERIAL:.. MODELO:..<br>OBSERVACIONES:TOMA CORRIENTE ELÉCTRICA SOBREPONER DOBLE 2 POLO A TIERRA PARED                                | UNIDAD | 127,00     | \$ 3.361,35  | \$ 0,00       | \$ 0,00     | \$ 426.891,45   |



15. SENA - REGIONAL BOYACA C. de Costo: 951410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MA

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO  
Transacción No. 23603 Fecha Movimiento 22/06/2021 17:  
Fecha Ratificación 22/06/2021 17:  
Estado. RATIFICADA

| ORIGEN    |      |  |                                              |
|-----------|------|--|----------------------------------------------|
| 99        |      |  | ALMACEN AREAS EXTERNAS                       |
| 001       | 4041 |  | VARIOS PROVEEDORES                           |
| 900142589 |      |  | INVERSORA COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA C |

| DESTINO  |      |  |                              |
|----------|------|--|------------------------------|
| 02       |      |  | ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO |
| 001      | 4041 |  | BODEGA ELEMENTOS DE CONSUMO  |
| 52045239 |      |  | MORENO ROZO SANDRA LILIANA   |

Tipo de Ingreso: CONTRATO      Número: 2426431    Fecha: 16/04/1202  
Entidad de Gobierno:

OBSERVACIÓN:

Contratar la adquisición de materiales de formación para atender el desarrollo del programa SENA emprende rural en: EMPRENDEDOR EN INSTALACIONES Y MONTAJES DE INSTALACIONES ELECTRICAS RESIDENCIALES, y EN MONTAJE DE SISTEMAS SOLARES FOTOVOLTAICOS que atiende el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura del SENA Regional Boyacá.

| Item | Tipo | Grupo | Codigo | Descripción                                                                                                   | Placa                        | Origen  | Placa Padre | Atributos                                                                                                 | Unid.  | Cant.  | Vlr. Unit.  | Otros       | Vlr. Presente | Valor Total      |
|------|------|-------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|-------------|-------------|---------------|------------------|
| 16   | 5    | 130   | 273798 | INSUMOS ELECTRICOS >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. NOMBRE INTERRUPTOR     | CTO                          | 2426431 | 16/4/1202   | MARCA.: SERIAL.: MODELO.: OBSERVACIONES:INTERRUPTOR SWITCHE SENCILLO SOBREPONER CONMUTABLE HOMOLOGA RETIE | UNIDAD | 129,00 | \$ 2.331,93 | \$ 0,00     | \$ 0,00       | \$ 300.818,97    |
|      |      |       |        |                                                                                                               | INVERSORA COMERCIALIZADORA Y |         |             |                                                                                                           |        |        |             |             |               |                  |
| 17   | 5    | 130   | 246584 | INSUMOS ELECTRICOS >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA CAJA 5800 NOMBRE TAPA CIEGA | CTO                          | 2426431 | 16/4/1202   | MARCA.: SERIAL.: MODELO.: OBSERVACIONES:KIT UNIDAD PLAFÓN (ROSETA) PVC PLÁSTICA                           | UNIDAD | 106,00 | \$ 1.554,62 | \$ 0,00     | \$ 0,00       | \$ 164.789,72    |
|      |      |       |        |                                                                                                               | INVERSORA COMERCIALIZADORA Y |         |             |                                                                                                           |        |        |             |             |               |                  |
| 19   | 5    | 130   | 274185 | TERMINAL >>TIPO ELEMENTO CONSUMO CALIBRE N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CLASE N.A. CARACTERISTICA PLASTICA      | CTO                          | 2426431 | 16/4/1202   | MARCA.: SERIAL.: MODELO.: OBSERVACIONES:TERMINAL PVC 1 CONDUIT 3/4                                        | UNIDAD | 205,00 | \$ 84,04    | \$ 0,00     | \$ 0,00       | \$ 17.228,20     |
|      |      |       |        |                                                                                                               | INVERSORA COMERCIALIZADORA Y |         |             |                                                                                                           |        |        |             |             |               |                  |
|      |      |       |        |                                                                                                               |                              |         |             |                                                                                                           |        |        |             | Total Grupo |               | \$ 10.742.587,05 |



15. SENA - REGIONAL BOYACA C. de Costo: 951410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MA

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO  
Transacción No. 23603 Fecha Movimiento 22/06/2021 17:  
Fecha Ratificación 22/06/2021 17:  
Estado. RATIFICADA

| ORIGEN    |      |                                              |
|-----------|------|----------------------------------------------|
| 99        |      | ALMACEN AREAS EXTERNAS                       |
| 001       | 4041 | VARIOS PROVEEDORES                           |
| 900142589 |      | INVERSORA COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA C |

| DESTINO  |      |                              |
|----------|------|------------------------------|
| 02       |      | ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO |
| 001      | 4041 | BODEGA ELEMENTOS DE CONSUMO  |
| 52045239 |      | MORENO ROZO SANDRA LILIANA   |

Tipo de Ingreso: CONTRATO Número: 2426431 Fecha: 16/04/1202  
Entidad de Gobierno:

OBSERVACIÓN:

Contratar la adquisición de materiales de formación para atender el desarrollo del programa SENA emprende rural en: EMPRENDEDOR EN INSTALACIONES Y MONTAJES DE INSTALACIONES ELECTRICAS RESIDENCIALES, y EN MONTAJE DE SISTEMAS SOLARES FOTOVOLTAICOS que atiende el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura del SENA Regional Boyacá.

| Item | Tipo | Grupo | Codigo | Descripción                                                                               | Placa                        | Origen  | Placa Padre | Atributos                                                                                                       | Unid.  | Cant.  | Vlr. Unit.    | Otros       | Vlr. Presente | Valor Total     |
|------|------|-------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|---------------|-------------|---------------|-----------------|
| 3    | 5    | 131   | 240953 | ALAMBRE >>TIPO ELEMENTO CONSUMO CALIBRE 12 AWG UNIDAD DE MEDIDA ROLLO CARACTERISTICA THHN | CTO                          | 2426431 | 16/4/1202   | MARCA.: SERIAL.: MODELO.: OBSERVACIONES:ALAMBRE #12 AWG ROLLO X 100 METROS COBRE ORIGINAL (CERTIFICACIÓN RETIE) | ROLLO  | 23,00  | \$ 128.780,67 | \$ 0,00     | \$ 0,00       | \$ 2.961.955,41 |
|      |      |       |        |                                                                                           | INVERSORA COMERCIALIZADORA Y |         |             |                                                                                                                 |        |        |               |             |               |                 |
| 6    | 5    | 131   | 240953 | ALAMBRE >>TIPO ELEMENTO CONSUMO CALIBRE 12 AWG UNIDAD DE MEDIDA ROLLO CARACTERISTICA THHN | CTO                          | 2426431 | 16/4/1202   | MARCA.: SERIAL.: MODELO.: OBSERVACIONES:ALAMBRE #14 AWG ROLLO X 100 METROS COBRE ORIGINAL (CERTIFICACIÓN RETIE) | ROLLO  | 27,00  | \$ 90.421,01  | \$ 0,00     | \$ 0,00       | \$ 2.441.367,27 |
|      |      |       |        |                                                                                           | INVERSORA COMERCIALIZADORA Y |         |             |                                                                                                                 |        |        |               |             |               |                 |
| 9    | 5    | 132   | 282767 | DETECTOR >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA INDUCTIVO         | CTO                          | 2426431 | 16/4/1202   | MARCA.: SERIAL.: MODELO.: OBSERVACIONES:DETECTOR CORRIENTE SIN CONTACTO PROBADOR TESTER 90~1000V                | UNIDAD | 137,00 | \$ 18.267,23  | \$ 0,00     | \$ 0,00       | \$ 2.502.610,51 |
|      |      |       |        |                                                                                           | INVERSORA COMERCIALIZADORA Y |         |             |                                                                                                                 |        |        |               |             |               |                 |
|      |      |       |        |                                                                                           |                              |         |             |                                                                                                                 |        |        |               | Total Grupo |               | \$ 5.403.322,68 |
|      |      |       |        |                                                                                           |                              |         |             |                                                                                                                 |        |        |               | Total Grupo |               | \$ 2.502.610,51 |



15. SENA - REGIONAL BOYACA C. de Costo: 951410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MA

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO  
Transacción No. 23603 Fecha Movimiento 22/06/2021 17:  
Fecha Ratificación 22/06/2021 17:  
Estado. RATIFICADA

| ORIGEN    |      |                                              |
|-----------|------|----------------------------------------------|
| 99        |      | ALMACEN AREAS EXTERNAS                       |
| 001       | 4041 | VARIOS PROVEEDORES                           |
| 900142589 |      | INVERSORA COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA C |

| DESTINO  |      |                              |
|----------|------|------------------------------|
| 02       |      | ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO |
| 001      | 4041 | BODEGA ELEMENTOS DE CONSUMO  |
| 52045239 |      | MORENO ROZO SANDRA LILIANA   |

Tipo de Ingreso: CONTRATO      Número: 2426431      Fecha: 16/04/1202  
Entidad de Gobierno:

OBSERVACIÓN:

Contratar la adquisición de materiales de formación para atender el desarrollo del programa SENA emprende rural en: EMPRENDEDOR EN INSTALACIONES Y MONTAJES DE INSTALACIONES ELECTRICAS RESIDENCIALES, y EN MONTAJE DE SISTEMAS SOLARES FOTOVOLTAICOS que atiende el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura del SENA Regional Boyacá.

| Item | Tipo | Grupo | Codigo | Descripción                                                                                         | Placa | Placa Padre       | Atributos                                                                                                                                  | Unid.  | Cant.  | Vlr. Unit.    | Otros       | Vlr. Presente | Valor Total     |
|------|------|-------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|---------------|-------------|---------------|-----------------|
| 2    | 5    | 140   | 257637 | CAPTADOR SOLAR >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA PANEL SOLAR           | CTO   | 2426431 16/4/1202 | MARCA.: SERIAL.: MODELO.: OBSERVACIONES:PANEL SOLAR POLYCRISTALINO 100W 12 V CABLE DE 61 UND. 155.462 19% 9.483.193 CONEXIÓN 90CM TIPO MC4 | UNIDAD | 61,00  | \$ 155.462,19 | \$ 0,00     | \$ 0,00       | \$ 9.483.193,59 |
| 15   | 5    | 140   | 285818 | TUBO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO DIAMETRO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA EMT MATERIAL N.A. | CTO   | 2426431 16/4/1202 | MARCA.: SERIAL.: MODELO.: OBSERVACIONES:TUBO CONDUIT PVC 1 PULGADAS X3MT                                                                   | UNIDAD | 110,00 | \$ 3.235,29   | \$ 0,00     | \$ 0,00       | \$ 355.881,90   |
| 18   | 5    | 140   | 285818 | TUBO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO DIAMETRO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA EMT MATERIAL N.A. | CTO   | 2426431 16/4/1202 | MARCA.: SERIAL.: MODELO.: OBSERVACIONES:CONDUFLEX CORAZA PVC CONDUIT 3/4 ALTA CALIDAD X METRO                                              | UNIDAD | 172,00 | \$ 756,30     | \$ 0,00     | \$ 0,00       | \$ 130.083,60   |
|      |      |       |        |                                                                                                     |       |                   |                                                                                                                                            |        |        |               | Total Grupo |               | \$ 9.969.159,09 |



15. SENA - REGIONAL BOYACA C. de Costo: 951410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MA

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO  
Transacción No. 23603 Fecha Movimiento 22/06/2021 17:  
Fecha Ratificación 22/06/2021 17:  
Estado. RATIFICADA

| ORIGEN    |      |  |                                              |
|-----------|------|--|----------------------------------------------|
| 99        |      |  | ALMACEN AREAS EXTERNAS                       |
| 001       | 4041 |  | VARIOS PROVEEDORES                           |
| 900142589 |      |  | INVERSORA COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA C |

| DESTINO  |      |  |                              |
|----------|------|--|------------------------------|
| 02       |      |  | ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO |
| 001      | 4041 |  | BODEGA ELEMENTOS DE CONSUMO  |
| 52045239 |      |  | MORENO ROZO SANDRA LILIANA   |

Tipo de Ingreso: CONTRATO      Número: 2426431    Fecha: 16/04/1202  
Entidad de Gobierno:

OBSERVACIÓN:

Contratar la adquisición de materiales de formación para atender el desarrollo del programa SENA emprende rural en: EMPRENDEDOR EN INSTALACIONES Y MONTAJES DE INSTALACIONES ELECTRICAS RESIDENCIALES, y EN MONTAJE DE SISTEMAS SOLARES FOTOVOLTAICOS que atiende el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura del SENA Regional Boyacá.

| Item                                                                                                                | Tipo | Grupo | Codigo | Descripción                                                                                    | Placa | Origen  | Placa Padre | Atributos                                                                                       | Unid.  | Cant. | Vlr. Unit.   | Otros   | Vlr. Presente | Valor Total      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|--------------|---------|---------------|------------------|
| 7                                                                                                                   | 5    | 141   | 244894 | MULTIMETRO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA DIGITAL VOLTAJE N.A. | CTO   | 2426431 | 16/4/1202   | MARCA.: SERIAL.: MODELO.: OBSERVACIONES:MULTÍMETRO DIGITAL AC /DC, RETROILUMINACIÓN DE PANTALLA | UNIDAD | 90,00 | \$ 77.633,61 | \$ 0,00 | \$ 0,00       | \$ 6.987.024,90  |
|                                                                                                                     |      |       |        |                                                                                                |       |         |             |                                                                                                 |        |       |              |         | Total Grupo   | \$ 6.987.024,90  |
| SON: SESENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/cte CON 96/100 CTVS |      |       |        |                                                                                                |       |         |             |                                                                                                 |        |       |              |         |               | \$ 67.585.873,96 |

RESPONDO ADMINISTRATIVAMENTE Y FISCALMENTE POR LOS BIENES AQUÍ RELACIONADOS Y RENDIRÉ CUENTA DE SU UTILIZACIÓN, TODO ELLO SEGÚN LO DISPUESTO SOBRE ESTE PARTICULAR EN LA CONSTITUCIÓN NACIONAL Y EN ESPECIAL LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 16 DEL ARTICULO 40 DE LA LEY 200 DE 1995.

MORENO ROZO SANDRA LILIANA  
ALMACENISTA

Nit 900142589

## Factura Electrónica De Venta No

FICD No. 13428

Documento Oficial de Autorización de Numeración  
Facturación Electrónica No.18764004782901 Desde la 12338  
hasta 14000 con prefigo FICD, con vigencia de 12 meses, con  
fecha 27 de septiembre 2020.

### FECHA FACTURA

18-may.-21

### FECHA VENCIMIENTO

18-may.-21

#### DATOS DEL CLIENTE:

|                 |                                                                   |        |                |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------|--------|----------------|
| CLIENTE         | SENA Regional Boyaca Centro Industrial de Mantenimiento y manufac |        |                |
| NIT             | 899999034                                                         | CIUDAD | Sogamoso       |
| DIRECCIÓN       | Cra 12 # 55A-51                                                   |        | TELÉFON 721313 |
| Correo Cliente: | siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co                  |        |                |

Régimen Ordinario Responsables de IVA, No somos  
Retenedores de Renta ni de IVA ni de ICA

Actividad Económica ICA 4663 11.04 X 1000  
No somos Grandes Contribuyentes

Página 1 de 1

| Item                | Descripción                                                              | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total      |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------------|-----|-----------|------------|
| 1                   | Panel solar polycristalino 100w 12 v cable de conexión 90cm tipo mc4     | 61       | Und.     | 155.462        | 19% | 29.538    | 9.483.193  |
| 2                   | controlador de carga 20 A MPPT digital 10 A 12/24 v LCD USB              | 36       | Und.     | 92.500         | 19% | 17.575    | 3.330.000  |
| 3                   | Batería 12v 35ah de gel ciclo profundo                                   | 91       | Und.     | 247.574        | 19% | 47.039    | 22.529.229 |
| 4                   | Inversor DC/AC 12VDC/110VAC-60HZ 600W onda Modificada                    | 53       | Und.     | 114.482        | 19% | 21.752    | 6.067.565  |
| 5                   | Terminales MC4 par, hembra y macho                                       | 56       | Und.     | 7.773          | 19% | 1.477     | 435.294    |
| 6                   | Destornillador Aislado 1000v mago dielectrico punta estrella             | 136      | Und.     | 11.933         | 19% | 2.267     | 1.622.857  |
| 7                   | Destornillador Aislado 1000v mago dielectrico punta plana                | 136      | Und.     | 11.933         | 19% | 2.267     | 1.622.861  |
| 8                   | Detector Corriente Sin Contacto Probador Tester 90~1000v                 | 137      | Und.     | 18.267         | 19% | 3.471     | 2.502.611  |
| 9                   | Multímetro Digital AC /DC, Retroiluminación de pantalla                  | 90       | Und.     | 77.634         | 19% | 14.750    | 6.987.025  |
| 10                  | Alicate Pela Cables automatico 7 "                                       | 151      | Und.     | 22.834         | 19% | 4.338     | 3.447.875  |
| 11                  | Alicate Electricista 8 1/2 215mm                                         | 151      | Und.     | 18.267         | 19% | 3.471     | 2.758.352  |
| 12                  | Alambre #12 Awg Rollo X 100 Metros Cobre Original, (Certificación RETIE) | 23       | Und.     | 128.781        | 19% | 24.468    | 2.961.955  |
| 13                  | Alambre #14 Awg Rollo X 100 Metros Cobre Original (Certificación RETIE)  | 27       | Und.     | 90.421         | 19% | 17.180    | 2.441.367  |
| 14                  | Kit Plafón (roseta) Pvc Plástica                                         | 106      | Und.     | 1.555          | 19% | 295       | 164.790    |
| 15                  | Interruptor Switch Sencillo sobreponer Conmutable Homologa Retie         | 129      | Und.     | 2.332          | 19% | 443       | 300.819    |
| 16                  | toma Corriente Eléctrica sobreponer Doble 2 Polo A Tierra Pared          | 127      | Und.     | 3.361          | 19% | 639       | 426.890    |
| 17                  | Tubo Conduit Pvc 1 Pulgadas X3mt                                         | 110      | Und.     | 3.235          | 19% | 615       | 355.882    |
| 18                  | Conduflex Coraza Pvc Conduit 3/4 Alta Calidad x metro                    | 172      | Und.     | 756            | 19% | 144       | 130.084    |
| 19                  | Terminal Pvc 1 Conduit 3/4                                               | 205      | Und.     | 84             | 19% | 16        | 17.226     |
| ***** CERRADA ***** |                                                                          |          |          |                |     |           |            |



#### Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Sistema World Office Nit 900.534.356-3

CR 9 15 83 OF 201 Teléfono 3153509120

Email: Factura Electrónica [comprasdespachos@incodiscolombiasas.com](mailto:comprasdespachos@incodiscolombiasas.com)

19/05/2021 09:26:06

Total líneas o ítems: 19

|               |            |
|---------------|------------|
| SUBTOTAL      | 67.585.874 |
| DESCUENTO     | 0          |
| IVA           | 12.841.316 |
| TOTAL FACTURA | 80.427.190 |

Valor en Letras OCHENTA MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO NOVENTA PESOS M/CTE

Observaciones Factura Electronica #36-02-00-015-951410; CO1.PCCNTR.2426431; cjpensas@sena.edu.co#\$

La presente Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según el (artículo 5 Ley 1231 de 2008) y (ART. 774 del C.C.). Si no es cancelada en su fecha de vencimiento, se causaran intereses de mora a la tasa max. Autorizada

LAS MERCANCIAS VIAJAN POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR Y COMO TAL DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MISMAS, DESCRITAS EN ESTA FACTURA QUE HA SIDO REVISADA A SATISFACCION SIN LUGAR A RECLAMACION

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo\_2)

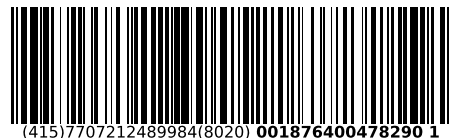
CUFE: 2c4a80e89bca5c415161813bebe867c4c5d3b741371aafaa0bae78c1d20e640d7f7992f3d4bfb7e1942b3ef35e41289dc --Fecha y Hora de Expedición : 19/05/2021 11:02:41 a. m.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764004782901



5. Número de Identificación Tributaria - NIT

9 0 0 1 4 2 5 8 9

6. DV

1

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

11. Razón social

INVERSORA COMERCIALIZADORA E INGENIERIA COLOMBIA SAS

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

Cód.

3

2

24. Dirección

CR 43 A 95 OF 504

25. País

Colombia

26. Departamento

Bogotá D.C.

27. Municipio

Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres CAMARGO BONILLA IVAN RENE

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 1010221936 1004. DV 4

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización INVERSORA COMERCIALIZADORA E INGENIERIA COLOMBIA

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente

990. Lugar administrativo

991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

997. Fecha formalización

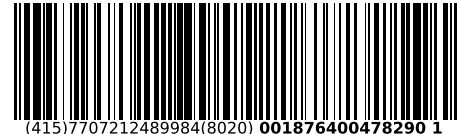
2 0 2 0 - 0 9 - 2 7 / 1 4 : 5 4 : 2 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764004782901



(415)7707212489984(8020) 001876400478290 1

|                                              |       |                    |                     |                  |                   |
|----------------------------------------------|-------|--------------------|---------------------|------------------|-------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
| 9 0 0 1 4 2 5 8 9                            | 1     |                    |                     |                  |                   |

11. Razón social

INVERSORA COMERCIALIZADORA E INGENIERIA COLOMBIA SAS

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

|                                                                        |                              |      |             |                     |                     |              |                    |      |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------|-------------|---------------------|---------------------|--------------|--------------------|------|
| 29. Establecimiento                                                    |                              |      |             |                     |                     |              |                    |      |
| INVERSORA COMERCIALIZADORA E INGENIERIA COLOMBIA SAS CR 43 A 95 OF 504 |                              |      |             |                     |                     |              |                    |      |
| 1                                                                      | 30. Modalidad                | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
|                                                                        | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4    | FICD        | 12,338              | 14,000              | 12           | AUTORIZACIÓN       | 1    |
| 29. Establecimiento                                                    |                              |      |             |                     |                     |              |                    |      |
| 2                                                                      | 30. Modalidad                | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
| 29. Establecimiento                                                    |                              |      |             |                     |                     |              |                    |      |
| 3                                                                      | 30. Modalidad                | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
| 29. Establecimiento                                                    |                              |      |             |                     |                     |              |                    |      |
| 4                                                                      | 30. Modalidad                | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
| 29. Establecimiento                                                    |                              |      |             |                     |                     |              |                    |      |
| 5                                                                      | 30. Modalidad                | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
| 29. Establecimiento                                                    |                              |      |             |                     |                     |              |                    |      |
| 6                                                                      | 30. Modalidad                | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
| 29. Establecimiento                                                    |                              |      |             |                     |                     |              |                    |      |
| 7                                                                      | 30. Modalidad                | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
| 29. Establecimiento                                                    |                              |      |             |                     |                     |              |                    |      |
| 8                                                                      | 30. Modalidad                | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
| 29. Establecimiento                                                    |                              |      |             |                     |                     |              |                    |      |
| 9                                                                      | 30. Modalidad                | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
| 29. Establecimiento                                                    |                              |      |             |                     |                     |              |                    |      |
| 10                                                                     | 30. Modalidad                | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
| 29. Establecimiento                                                    |                              |      |             |                     |                     |              |                    |      |
| 11                                                                     | 30. Modalidad                | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |

















NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |     |      |                |     |      |                        |  |                |     |      |             |               |                  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|-----|------|----------------|-----|------|------------------------|--|----------------|-----|------|-------------|---------------|------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |     |      |                |     |      | SUCURSAL<br>CORREDORES |  |                |     |      |             | COD.SUC<br>17 |                  | NO.PÓLIZA<br>17-44-101190318 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS            |  | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS |               | TIPO MOVIMIENTO  |                              |  |            |  |
| DÍA                                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |                        |  | DÍA            | MES | AÑO  |             |               |                  |                              |  |            |  |
| 14                                   | 04  | 2021 | 14             | 04  | 2021 | 00:00                  |  | 14             | 09  | 2021 | 23:59       |               | EMISION ORIGINAL |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                               |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>INversora Comercializadora e Ingenieria Colombia SAS |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.142.589-1 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 9 NRO. 15 - 83 OFC-406                                          |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 2433466 |  |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |                          |  |                                   |                 |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------|--|-----------------------------------|-----------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA DE LA REGIONAL BOYACA |  |  |  |  |  |                          |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |                 |  |  |
| DIRECCIÓN: CARRERA 12 NO. 55A-51 SOGAMOSO                                                                                            |  |  |  |  |  | CIUDAD: SOGAMOSO, BOYACA |  |                                   | TELÉFONO 703230 |  |  |

ADICIONAL:

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO, SEGUN ACEPTACION DE OFERTA C01.PCCNTR.2426431 DE 2021, CUYO OBJETO SE REFIERE A: CONTRATAR LA ADQUISICION DE MATERIALES DE FORMACION PARA ATENDER EL DESARROLLO DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN: EMPRENDEDOR EN INSTALACIONES Y MONTAJES DE INSTALACIONES ELECTRICAS RESIDENCIALES, Y EN MONTAJE DE SISTEMAS SOLARES FOTOVOLTAICOS QUE ATIENDE EL CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA DEL SENA REGIONAL BOYACA.

## AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

|                           |                |                |                  |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|
| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 14/04/2021     | 14/09/2021     | \$8,042,719.00   |

## ACLARACIONES

|                        |                   |                  |                        |                       |                 |
|------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA       | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****20,000.00      | \$ *****8,000.00  | \$ *****5,320.00 | \$ *****33,320.00      | \$ *****8,042,719.00  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO          |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                 | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| GLOBALTEC SEGUROS LTDA | 164138            | 100.00           |                        |                       |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 17 NO 10-16 PISO 3 - TELEFONO: 3414646 - BOGOTA, D.C.

17-44-101190318

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR